

Boucles de la Tourlandry



AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e), _____
Qualité de : père, mère, autre (préciser) _____

Détenteur de l'autorité parentale, autorise :

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

A participer à la « Boucle de La Tourlandry » ayant lieu le week-end du 14-15 décembre 2024 et déclare avoir pris connaissance du règlement de la course.

Fait à _____

Le _____

Signature :